


# Dziennik Zarządzeń

## Dyrekcji Okręgowej Kolei Państwowych w Radomiu.

XIX | Radom, 15 września 1937 r. | Nr. 15


Spis treści.



### Poz. 88.

**Okólnik Dyrektora Kolei z dnia 13 września 1937 r. Nr. 84 w sprawie zabezpieczenia na wypadek bezrobocia robotników Przedsiębiorstwa P. K. P.**

Zarządzenie Ministerstwa Komunikacji z dnia 8 czerwca 1937 r. za Nr. P. 8. 15/22/37 wydane w porozumieniu z Ministerstwem Opieki Społecznej o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia robotników Przedsiębiorstwa P. K. P. (Dz Urz. M.K. Nr. 18/37 p. 134) rozróżnia następujące kategorie robotników sezonowych, a mianowicie:

1) Robotnicy wykwalifikowani § 1 p. 1 wymienionego na wstępie zarządzenia M. K.

*Uwaga:* Z analizy odnośnych przepisów prawnych wynika, że pojęcie „sezonowego robotnika wykwalifikowanego" oznacza robotnika, posiadającego te specjalne kwalifikacje, które są warunkiem dopuszczenia go do wykonywania powierzonej mu pracy, a bez których nie umiał by on jej wykonywać. O tym, czy dany robotnik jest niewykwalifikowany, czy wykwalifikowany rozstrzyga wzgląd na to, czy do danej pracy może być dopuszczony dowolny kandydat, który w ciągu okresu próbnego np. 7 dni może nabyć żądanej wprawy, czy też — wyłącznie tylko taki, który wykaże się szczególną umiejętnością, wymagającą przygotowania teoretycznego, lub praktycznego, np. cenzusu zawodowego, lub egzaminu służbowego. Nie należy zatem zaliczać do kategorii robotnika wykwalifikowanego takiego robotnika, który z biegiem czasu nabył pewne doświadczenie w wykonaniu pracy zwyczajnej, wykonywanej zasadniczo przez dowolnych kandydatów.

2) Robotnicy przyjęci na mocy upoważnienia właściwej władzy, jako pracownicy czasowi o charakterze stałym (§ 1 p. 2 wym. na wstępie zarz. M. K.).

3) Robotnicy sezonowi, zatrudnieni przy robotach inwestycyjnych, szczegółowo wymienionych w § 1 p. 3 cytowanego wyżej zarządzenia Ministerstwa Komunikacji.

4) Robotnicy sezonowi nasycalni materiałów drzewnych (§ 1 p. 4).

5) Robotnicy sezonowi, zatrudnieni przy robotach sezonowych trwających normalnie conajmniej 6 miesięcy (§ 2 p. 1).

*Uwaga:* Do robót sezonowych, trwających normalnie conajmniej 6 miesięcy w roku należą następujące roboty, wykonywane z kredytów inwestycyjnych, a mianowicie:

a) budowa i przebudowa linii kolejowych,
b) przebudowa stacji i węzłów kolejowych,

c) budowa i przebudowa bocznic, oraz
d) sezonowa praca w stałej obsadzie ruchomych drużyn roboczych, pracujących przy pomocy, specjalnych maszyn (§ 3 p. 1).

6) Robotnicy sezonowi niewykwalifikowani zatrudnieni przy robotach, trwających krócej, niż 6 miesięcy.

*Uwaga:* Do robót, trwających krócej niż 6 miesięcy należą wszystkie inne roboty, nie wyszczególnione w uwadze do p. 5 niniejszego okólnika (§ 3 p. 2).

Wszystkich robotników, o których mowa w pp 1, 3 i 4 niniejszego okólnika należy bezwarunkowo ubezpieczyć na wypadek bezrobocia z dniem przyjęcia ich do robót.

Pracowników, wymienionych w p. 2 niniejszego okólnika należy ubezpieczyć od dnia nadania im charakteru pracownika czasowego o charakterze stałym.

Z pośród robotników wymienionych w p. 5 niniejszego okólnika należy ubezpieczyć na wypadek bezrobocia wyłącznie tylko tych, którzy w okresie 12 miesięcy przed ich przyjęciem przepracowali co najmniej 13 tygodni w przedsiębiorstwie „P. K. P." lub innych przedsiębiorstwach; przy czym nie należy uwzględniać czasu pracy w zakładach rolnych, leśnych, ogrodniczych i we wszystkich tych zakładach które zatrudniają mniej, niż 5 pracowników (§ 2 p. 1).

Robotników wyszczególnionych w. p. 6 niniejszego okólnika nie należy ubezpieczać na wypadek bezrobocia, choćby nawet przepracowali w ostatnim roku 13 tygodni na P. K. P. lub w innych przedsiębiorstwach.

Przed przyjęciem do pracy należy pisemnie uprzedzić takich robotników, że nie będą ubezpieczeni na wypadek bezrobocia. (Patrz wzór Nr. 2).

Robotników, o których mowa w p. 1, 2, 3 i 4 niniejszego okólnika należy bez żadnych zastrzeżeń zgłosić do zabezpieczenia na wypadek bezrobocia, na imiennych wykazach. (Patrz wzór Nr. 1). Zgłoszenie winno nastąpić najpóźniej w ciągu 14 dni od chwili obowiązku ubezpieczenia.

Robotników wymienionych w p. 5 niniejszego okólnika należy zgłosić do ubezpieczenia na tychże imiennych wykazach (wzór Nr. 1) po stwierdzeniu, że dany robotnik w ostatnim roku przed przyjęciem go do pracy był zatrudniony conajmniej 13 tygodni. W celu stwierdzenia tego warunku należy przy przyjęciu do pracy zażądać od robotników oświadczenia na piśmie w/g załączonego wzoru Nr. 4, oraz będących w posiadaniu robotnika świadectw o pracy w ostatnim roku, lub wyjaśnienia, gdzie one się znajdują. Jeżeli poprzednio pracownik był zatrudniony w urzędach P. K. P., to takie oświadczenie należy sprawdzić z urzędu, jeżeli zaś był zatrudniony w innych przedsiębiorstwach — sprawdzenia należy dokonać za pośrednictwem tego Wojewódzkiego Biura Funduszu Pracy, na terenie którego znajduje się dane przedsiębiorstwo. W tym celu należy niezwłocznie zwrócić się do właściwego Wojewódzkiego Biura Funduszu Pracy na piśmie w/g wzoru Nr. 5 z dołączeniem złożonych przez robotników świadectw i oryginałów oświadczeń robotników o poprzedniej ich pracy (§ 4 p. 3, 4 i 5 wymienionego na wstępie zarządz. M. K.).

Żądanie stwierdzenia o poprzedniej pracy danego robotnika nie wstrzymuje przyjęcia go do pracy. Robotnika takiego można zatrudnić, a należną część wkładki z tytułu ubezpieczenia na wypadek bezrobocia należy potrącać z zarobków; do czasu jednak otrzymania potwierdzenia, że pracownik przepracował wymagany czasokres 13 tygodni, wkładki te należy traktować jako depozyt, wpisując w listach płacy do oddzielnej rubryki potrąceń p. t. „Depozyt Funduszu Pracy". Rchk 7 konto 5 subk 2 poz. 2.

Tę kategorię robotników należy zgłosić do zabezpieczenia na wypadek bezrobocia na imiennych wykazach w/g wzoru Nr. 1 najpóźniej w 14 dni po otrzymaniu stwierdzenia, że dany pracownik wymagane 13 tygodni przepracował. W tym przypadku do zgłoszenia należy dołączyć potwierdzone oświadczenie robotników w nim wymienionych. (§ 4 p 6 i 7). Jednocześnie należy uregulować potrącane dotychczas warunkowo wkładki na ubezpieczenie tych robotników na wypadek bezrobocia. W tym celu należy sporządzić zlecenie księgowe; należną dopłatą od Dyrekcji obciążyć właściwy budżet; dokonanymi dotychczas potrąceniami z zarobków pracownika — obciążyć r k „Depozyt Funduszu Pracy" Rchk 7 konto 4 subk 2 poz. 2; całą obciążoną sumę zaprzychodować na Wojewódzkie Biuro Funduszu Pracy — rachunek 7 konto 4 subkonto 2. Poz. 1.

Jeżeli zaś oświadczenie robotnika o poprzedniej jego pracy nie zostanie potwierdzone, należy zwrócić danemu robotnikowi potrącone wkładki na ubezpieczenie przy najbliższej wypłacie zarobków, wykazując je w oddzielnej rubryce listy płacy, jako należność z rachunku „Depozyt Funduszu Pracy" Rchk 7 konto 4 subk. 2 poz. 2.

Właściwym Wojewódzkim Biurem Funduszu Pracy dla Dyrekcji Okręgowej Kolei Państwowych w Radomiu jest Wojewódzkie Biuro Funduszu Pracy w Kielcach, dokąd należy zgłaszać do ubezpieczenia na wypadek bezrobocia robotników (podlegających ubezpieczeniu) z całego terenu DOKP Radom bez względu na to, że dany robotnik może wykonywać swoją pracę na terenie innego Województwa.

Również Wojewódzkie Biuro Funduszu Pracy w Kielcach należy zawczasu zawiadamiać o terminie rozpoczęcia robót, przy wykonywaniu których bezspornie istnieje obowiązek ubezpieczenia robotników na wypadek bezrobocia (a mianowicie: robotników, wymienionych w pp. 1, 2, 3, 4 i 5 niniejszego okólnika).

Do korespondowania w poruszonych sprawach z Wojewódzkim Biurem Funduszu Pracy oprócz Naczelników Służb i Biur upoważniam na linnii:
a) Naczelników Oddziałów Ruchowo-Handlowych
b) „ „ Drogowych
c) „ Parowozowni Głównych
d) „ Warsztatów Głównych
e) „ Główn. Magazynów Zasobów
f) „ i Kierowników Zarządów Kolei Wąsk.
g) Zawiadowcę Warsztatów Sygnałowych, którzy koncentrują wszelkie sprawy, dotyczące ubezpieczenia robotników w podległych sobie jednostkach służbowych i za prawidłowe i zgodne z przepisami ich prowadzenie są odpowiedzialni.

Prowadzenie rozrachunków i przekazywanie należności do Wojewódzkiego Biura Funduszu Pracy w Kielcach wkłada się na obowiązki Biura Finansowego. Wszystkie zatem urzędy rachunkozdawcze obowiązane są przesyłać wszelkie dotyczące wykazy i zestawienia wyłącznie do Biura Finansowego w/g wzoru 6

Wkładka do Funduszu Pracy z tytułu zabezpieczenia na wypadek bezrobocia robotników sezonowych, objętych wymienionym na wstępie zarządzeniem Ministerstwa Komunikacji wynosi od każdorazowo wypłacanych tym robotnikom zarobków następujące kwoty:

| | z zarobku robotnika | Dopłata od Dyrekcji | Razem |
|---|---|---|---|
| 1) Robotnicy wykwalifikowani (p. 1 niniejszego okólnika) | 2% | 2% | 4% |
| 2) Robotnicy czasowi o charakterze stałym (p. 2 niniejszego okólnika). | 0,5% | 1,5% | 2% |
| 3) Robotnicy sezonowi, zatrudnieni przy robotach inwestycyjnych, wyszczególnionych w § 1 p. 3 wym. na wstępie zarządzenia M. K. (p. 3 niniejszego okólnika. | 2% | 2% | 4% |
| 4) Robotnicy sezonowi nasycalni, materiałów drzewnych (p. 4 niniejsz. okól.) | 0,5% | 1,5% | 2% |
| 5) Robotnicy, zatrudnieni przy robotach sezonowych, trwających conajmniej 6 miesięcy w roku (p. 5 niniejszego okólnika). | 2% | 2% | 4% |

Każdemu robotnikowi, zwolnionemu z pracy jednostki służbowe obowiązane są wydać zaświadczenie o zwolnieniu z pracy w/g załączonego wzoru Nr. 3, wypełnionego stosownie do brzmienia rubryk i instrukcji podanej w § 7 okólnika Ministerstwa Komunikacji, wymienionego na wstępie niniejszego (Dz. Urz. M. K. Nr. 18 z roku 1937 poz. 134).

Okólnik niniejszy wchodzi w życie z dniem ogłoszenia z mocą obowiązującą od dn. 15.III 1937 r.

A zatem od dnia 15 III r. b. polecam uregulować wkładki do Funduszu Pracy z tytułu zabezpieczenia na wypadek bezrobocia robotników, w myśl zarządzenia Ministerstwa Komunikacji, ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Nr. 18 z r. b. poz. 134 i wyjaśnień podanych w niniejszym okólniku. W tym celu należy dokonać właściwych obliczeń do końca sierpnia r. b., a ustalone różnice wyprowadzić w listach płacy za miesiąc wrzesień w następujący sposób:

a) w listach na wypłatę zarobków za miesiąc wrzesień należne wkładki do Funduszu Pracy należy obliczyć za ten miesiąc w myśl niniejszego zarządzenia,

b) należne dopłaty do Funduszu Pracy za okres od 15 III do 31.VIII należy wykazać w ułamkach, jako mianownik należności zasadniczych za wrzesień,

c) przepłacone Funduszowi Pracy kwoty należy zwrócić:

1) pracownikowi — w liście na wypłatę zarobków przez wstawienie kwoty, podlegającej zwrotowi do oddzielnej rubryki, jako należność z Funduszu Pracy, obciążając r k 7 konto 4 subkonto 2 p. 1

2) dyrekcji — w zleceniu księgowym przez obciążenie r-ku 7 konto 4 subkonto 2 p 1 i zarachowanie danej kwoty na wznowienie właściwego budżetu.

Wyjaśnia się przy tym, że potrącenia z tytułu zabezpieczenia robotników na wypadek bezrobocia, o których mowa w niniejszym zarządzeniu, nie mają nic wspólnego z należnościami na Fundusz Pracy, które obowiązują nadal w myśl oddzielnych przepisów.

Dane o potrąceniach tych należy przesyłać Biuru Finansowemu bezpośrednio na druku w/g wzoru Nr 7

Wydawnictwo Dyrekcji Okręgowej Kolei Państwowych w Radomiu.

Prenumeratę przyjmuje Administracja Dziennika Zarządzeń D. O. K. P. w Radomiu, ul. Słowackiego Nr. 17 — Biuro Personalne telefon Nr. 26-11.

Warunki prenumeraty: Prenumerata wynosi w kraju: kwartalnie zł. 2, półrocznie — zł. 4, rocznie — zł. 8. Cena każdego numeru 50 gr. do nabycia w Administracji Dz. Zarz. D. O K. P. Prenumeratę wpłaca się zgóry przed rozpoczęciem kwartału, półrocza lub roku.

Cena ogłoszeń: za stronę 240 zł. Ogłoszenia prywatne można umieszczać tylko na luźnych kartkach, dołączonych do Dziennika. Administracja Dziennika nie odpowiada za niedotrzymanie terminu ogłoszenia

Zakłady Drukarskie Sejmiku Radomskiego i S-ki 4854-37

**Wzór Nr. 1.**

# ZAWIADOMIENIE O ROBOTNIKACH ZATRUDNIONYCH, WZGLĘDNIE NOWOPRZYJĘTYCH.

.................................................... ............................dn.............................19..........
(Nazwa zakładu pracy) (Miejscowość)

....................................................
(Adres i telefon)

....................................................
(Charakter przedsiębiorstwa)

Nr.....................................
(Kolejny zgłoszenia)

..............................zatrudnionych
(Ogólna ilość)

robotników w dn..................193.....r.

DO

ZARZĄDU OBWODOWEGO
FUNDUSZU BEZROBOCIA

w.............................................

W myśl § 2 rozporządzenia Mintstra Pracy i Opieki Społecznej z dnia 2 lipca 1932 r. (Dz. U. R. P. Nr. 58, poz 557) zgłaszam robotników $\frac{\text{zatrudnionych}}{\text{nowoprzyjętych}}$ w naszym zakładzie pracy w..............................
........................................ (Oddziale................................................).

| L. kolej-na | Nazwisko i Imię*) | Dzień i rok urodzenia*) | Stan cywilny*) | Nazwa zakładu pracy, w którym był zatrudniony przed przyjęciem do n/zakładu*) | Data przyjęcia do naszego zakładu | UWAGI |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| itd. | | | | | | |

*) Podane przez robotnika.

M. P.

..............................................................
(Podpisy w imieniu zakładu pracy)

---

ZARZĄD OBWODOWY
FUNDUSZU BEZROBOCIA

w.............................................

Nr.............................................

dnia.......................................................193..........r.
(Data)

Do

..............................................................
(Nazwa zakładu pracy)

w.............................................

Potwierdza się odbiór zgłoszeń robotników $\frac{\text{zatrudnionych}}{\text{nowoprzyjętych}}$ w/g wykazu Nr. ..............................

w dniu.......................................................193..........r.

..............................................................
(Podpis w imieniu Z. O. F. B.)

UWAGA: Niniejsze wydaje się na żądanie zakładu pracy i po przysłaniu znaczków na przesyłkę tego pokwitowania.

**Wzór Nr. 2.**

# Oświadczenie

Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że zostałem przyjęty do pracy (w urzędzie)........................................................ jako robotnik niewykwalifikowany i jako zatrudniony przy robotach nie trwających 6 miesięcy, w myśl p. 2 § 4 okólnika Ministerstwa Komunikacji Nr. 96 z dn. 8.VI-1937 r. (Dz. Urz. M. K. Nr. 18) nie podlegam zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia.

.............................., dnia ............................ 193...... r.

..............................................
podpis

Własnoręczny podpis robotnika sezonowego.............................................. stwierdzam.

..............................................
Stempel i podpis zwierzchnika urzędu

Załącznik Nr. 3.

**Ważne wyłącznie przy zgłaszaniu prawa do korzystania z zasiłków z Funduszu Pracy.**

(Nazwa zakładu pracy, względnie imię i nazwisko pracodawcy).

(Rodzaj produkcji względnie działalności).

(Adres dokładny).

Nr.

Nr. konta zakładu pracy w Wojewódzkiem Biurze Funduszu Pracy

(Miejscowość) dnia ........ 193 ... r.

# ZAŚWIADCZENIE Nr. ........

(W/g rejestru zakładu pracy).

Niniejszem zaświadcza się, ze robotnik (ca) P. ........ (Nazwisko i imię) lat ........ zatrudniony (a) w charakterze ........, zamieszkały (a) ........ (Adres dokładny) pozostawał (a) w stosunku najmu pracy w mojej (naszej) fabryce (zakładzie) od dnia ........ do dnia ........ 193 ... r. włącznie i został (a) zwolniony (a) z powodu [1]) ........

Wyżej wymieniony (a) przy zwolnieniu otrzymał (a): odszkodowanie z tytułu rozwiązania umowy o pracę bez wypowiedzenia za okres od dnia ........ do dnia ........ 193 ... r. włącznie w sumie zł. ........ i wynagrodzenie urlopowe za okres od dnia ........ do dnia ........ 193 r. włącznie w sumie zł. ........

W ostatnich 12 miesiącach przed dniem zwolnienia z pracy, t. j. od dnia ........ 193 ... wyżej wymieniony (a) podlegał (a) obowiązkowi zabezpieczenia w Funduszu Pracy w następujących okresach: [2])

(Podać tylko okresy, w których zakład pracy zatrudniał 5 lub więcej pracowników):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| od dn. ........ | do dn. ........ 193 ... r. | wł. przez dni pracy ........ | świąt [3]) ........ | (oprócz | niedziel) |
| od dn. ........ | do dn. ........ 193 ... r. | „ „ „ „ ........ | „ ........ | „ | „ |
| od dn. ........ | do dn. ........ 193 ... r. | „ „ „ „ ........ | „ ........ | „ | „ |
| od dn. ........ | do dn. ........ 193 ... r. | „ „ „ „ ........ | „ ........ | „ | „ |
| od dn. ........ | do dn. ........ 193 ... r. | „ „ „ „ ........ | „ ........ | „ | „ |
| od dn. ........ | do dn. ........ 193 ... r. | „ „ „ „ ........ | „ ........ | „ | „ |

Ogółem dni pracy ........ świąt ........

W ostatnich przed zwolnieniem z pracy 78 (........ [4]) dniach przepracowanych **i podlegających zaliczeniu do zabezpieczenia,** ogólny zarobek wyzej wymienionego (nej) wyniósł zł. ........

Przeciętny dzienny zarobek, obliczony zgodnie z ust. 3 art. 11 ustawy o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia, wyniósł zł. ........

(pieczęć firmy) (podpis pracodawcy, wzgl. osoby upoważnionej

**UWAGI:**

[1]) Jako powody, mogące mieć znaczenie dla przyznania lub odmowy zasiłków (art. 4 i 16 ustawy o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia) uważa się powody objektywne: np. konieczna redukcja personelu, brak zamówień i t p. przyczyny ekonomiczne oraz subjektywne, zależne od woli robotnika: dobrowolne porzucenie pracy, wydalenie na skutek okoliczności, powstałych z winy robotnika i t. p,

[2]) Należy podać oddzielny okres od dn. ........ do dn. ........, w których robotnik (ca) podlegał (a) obowiązkowi zabezpieczenie bez przerwy; o ile była przerwa, to należy w następnej rubryce podać nowy okres podlegania obowiązkowi zabezpieczenia. W razie zatrudniania robotnika(cy) w okresach jednodniowych, należy podać poszczególne daty tych dni. W wypadku, gdy powyższe rubryki nie wystarczą dla umieszczenia okresów podlegania obowiązkowi zabezpieczenia, dopuszczalne jest umieszczenie pozostałych okresów podlegania na odwrotnej stronie lub na osobnym załączniku.

[3]) Przypadające w okresie pracy święta (prócz niedziel) wlicza się do ogólnej liczby dni podlegających zaliczeniu do zabezpieczenia

[4]) Okres krótszy niż 78 dni — podać w całości.

Z przeniesienia: Ogółem dni pracy .......... świąt .......... (oprócz niedziel)

od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. wł. przez dni pracy .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „
od dn. .......... do dn. .......... 193 .... r. „ „ „ „ .......... „ .......... „ „

Ogółem dni pracy .......... „ ..........

..............................................................
(podpis pracodawcy, wzgl. osoby upoważnionej)

## Wyciąg z Ustawy z dnia 18.VII-1924 r. o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia w brzmieniu Obwieszczenia Ministra Pracy i Opieki Społecznej z dn. 24.VI 1932. Dz. U. R. P. 58/32, poz. 555), oraz rozporządzeń Prezydenta Rzeczypospolitej z dn. 27.X.1933 r. (Dz. U. R. P. Nr. 85 poz. 649) i z dnia 24.X.1934 r. (Dz. U R. P. Nr. 94 poz. 849).

Art. 35. Bezrobotny, który podał nieprawdziwe dane co do warunków uprawniających go do pobierania zasiłków, traci prawo do tych zasiłków na okres od 2 do 6 tygodni.

Winni rozmyślnego przedstawienia, względnie potwierdzenia nieprawdziwych danych, mających uzasadnić przyznanie zasiłku z tytułu niniejszej ustawy, ulegną karze aresztu do miesiąca lub grzywny od 30 do 1000 złotych, o ile dany czyn nie ulega karze surowszej. Właściwe są sądy grodzkie.

## Wyciąg z rozporządzenia Ministra Pracy i Opieki Społecznej z dn. 2.VII.32 (Dz. U. R. P. 58/32 poz. 556).

§ 6. Zaświadczenie, wymienione w punktach 2 i 3 § 4 niniejszego rozporządzenia na zasadzie art. 160 p. 4 ustawy z dnia 1 lipca 1926 r. o opłatach stemplowych (Dz. U. R. P. z 1932 r. Nr. 41, poz. 413) wolne są od opłaty stemplowej.

§ 7. Zaświadczenia o zwolnieniu z pracy, które zakłady pracy, obowiązane są, w myśl art. 29 i pod rygorem odpowiedzialności według art. 34 i ustępu 2 art. 35 ustawy o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia, wydać w ciągu 24 godzin, powinny być sporządzone bezpłatnie, podług załącznika do niniejszego rozporządzenia.

W zaświadczeniu, wymienionem w ustępie poprzednim, zakład pracy, z którym ubiegający się o zasiłek bezrobotny rozwiązał stosunek najmu pracy, powinien podać przeciętny zarobek za okres ostatnich 13 tygodni, podlegających zaliczeniu do zabezpieczenia, obliczony zgodnie z ust. 3 art. 11 ustawy o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia (załącznik do niniejszego rozporządzenia).

W wypadku gdy robotnik opuści pracę bez uprzedniego porozumienia się z zakładem pracy, nie może zakład ten uchylić się od wydania powyższego zaświadczenia, jednak zamiast powodu zwolnienia z pracy podaje warunki, w jakich odbyło się opuszczenie pracy przez robotnika.

Zakłady pracy obowiązane są prowadzić specjalne rejestry wydanych zaświadczeń i każde zaświadczenie opatrzyć kolejnym numerem tego rejestru.

Zakłady pracy są odpowiedzialne na ogólnych zasadach prawa cywilnego wobec Funduszu bezrobocia*) za straty, spowodowane przez umieszczenie w zaświadczeniach, wydanych bezrobotnym, danych, niezgodnych ze stanem faktycznym.

*) Obecnie Fundusz Pracy.

Wzór Nr. 4.

# Oświadczenie.

Ja, niżej podpisany robotnik (ca) ..........

lat .........., zamieszkały (a) ..........
dokładny adres

niniejszym oświadczam, że w ostatnich 12 miesiącach do dnia dzisiejszego byłem zatrudniony w następujących przedsiębiorstwach, a mianowicie:

1) Od dnia .......... do dnia .......... w ..........
nazwa firmy

2) Od dnia .......... do dnia .......... w ..........

3) Od dnia .......... do dnia .......... w ..........

4) Od dnia .......... do dnia .......... w ..........

..........

..........

Do wskazanych czasokresów nie wliczałem pracy w zakładach rolnych, leśnych, ogrodniczych, oraz w tych zakładach, które zatrudniają mniej, niż 5 robotników.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

.........., dnia .......... 19 .......... roku.
miejscowość

*podpis* ..........

Własnoręczny podpis ..........
(imię i nazwisko robotnika)

mieszkańca ..........
(miejsce i adres zamieszkania robotnika)

zaświadczam:

*Stempel i podpis zwierzchnika urzędu* ..........

UWAGA: Niniejsze oświadczenie należy sporządzić w dwuch egzemplarzach, z których jeden przesyła się do sprawdzenia wykazanych w nim danych, drugi zaś pozostaje w aktach urzędu.

Wzór Nr. 5.

Do

............................................................

............................................................

........................................

Uprzejmie proszę o stwierdzenie poprzednich czasokresów pracy w/g danych w załączonych oświadczeniach następujących robotników, a mianowicie:

1) ............................................................

2) ............................................................

3) ............................................................

4) ............................................................

5) ............................................................

............................................................

............................................................

............................................................

Jednocześnie powiadamiam, że wyszczególnieni robotnicy zostali zatrudnieni przy ....................

............................................................

............................................................

od dnia .............................. i od tej daty potrącane będą z ich zarobków należne wkładki z tytułu ubezpieczenia na wypadek bezrobocia.

Do czasu otrzymania odpowiedzi wkładki te będą zarachowane na „Depozyt Funduszu Pracy" zgodnie z istniejącymi przepisami.

*Stempel i podpis urzędu* ..............................

Wzór Nr. 6.

..........................................., *dnia* ........................................ *193* ..... *r.*

...........................................
(Urząd kolejowy)

Nr. ...........................................

**Do**

# Biura Finansowego

**w Radomiu.**

| Ogólna ilość wszystkich pracowników zatrudnionych w miesiącu ........................ | Liczba pracowników ubezpieczonych w Funduszu Pracy | Suma potrąconych wkładek na Fundusz Pracy z tytułu zabezpieczenia na wypadek braku pracy | | Uwagi Tu należy podać Nr. list płacy, w/g których dokonano potrąceń |
|---|---|---|---|---|
| | | 0.5% | 2% | |
| | | | | |
| | Dopłata D. O. K. P. 1,5% | ........ | ........ | |
| | „ „ 2% | ........ | ........ | |
| | Ogółem | ........ | ........ | |

...........................................
(Podpis zwierzchnika urzędu)

Wzór Nr. 7.

...........................................
(urząd kolejowy)

..........................................., *dnia* ........................................ *193* ..... *r.*

Nr. ...........................................

**Do**

# Biura Finansowego

**(Dział Ogólnej Kontroli Finanaowej)**

# ZESTAWIENIE

**Kwot, potrąconych pracownikom z zarobków za m-c ........................................ 193 ..... r.**

| Nr. listy płacy | Suma brutto, wypłacona pracownikom, którym dokonano potrąceń na Fundusz Pracy | 1% opłaty na Fundusz Pracy | UWAGI |
|---|---|---|---|
| | | | |

...........................................
(podpis zwierzchnika urzędu)